Instrument comprising a shaft for insertion into the medullary canal and a handle

Publication number	: EP0956824	Also	published as:
Publication date: Inventor: Applicant: Classification: - international:	1999-11-17 KELLER ARNOLD (DE) LINK WALDEMAR GMBH CO (DE) 461817/16; G06F9/44; A61817/00; A61817/16; G06F9/44; A61817/00; (IPC1-7): A61817/00		US6187006 (B1) JP11332869 (A) EP0956824 (B1) ES2217641T (T3) DE29807671U (U1)
	A61B17/16R; G06F9/44M2 EP19990107504 19990414 DE19982007671U 19980428		d documents: EP0380309 US5089003 DE9407621U US5443471 port a data error here
approx. parallel to	rument comprises a shaft (9) for insertion into the femur, and to the direction of the shaft, and has its top end releaseably con the top end (3) of the shaft a spigot (4) lies at an angle to t dies a releasable connection for the spigot. A rod (10) is passe	onnecte he shaf	d to a double sided t and a hole (7) on

Data supplied from the esp@cenet database - Worldwide

EP 0 956 824 A1 (11)

(12)EUROPÄISCHE PATENTANMELDUNG

(43) Veröffentlichungstag: 17.11.1999 Patentblatt 1999/46 (51) Int. Cl.6: A61B 17/00

(21) Anmeldenummer: 99107504.5

(22) Anmeldetag: 14.04.1999

(84) Benannte Vertragsstaaten:

AT BE CH CY DE DK ES FI FR GB GR IE IT LI LU MC NL PT SE Benannte Erstreckungsstaaten: AL LT LV MK RO SI

(30) Priorităt: 28.04.1998 DE 29807671 U

(71) Anmelder:

Waldemar Link (GmbH & Co.) 22339 Hamburg (DE)

(72) Erfinder: Keller, Arnold 23863 Kayhude (DE)

(74) Vertreter: Patentanwälte

Glawe, Delfs, Moll & Partner Rothenbaumchaussee 58 20148 Hamburg (DE)

(54)Instrument bestehend aus einem in den Markraum einzusetzenden Schaft und einem Griffteil

(57) Chirurgisches Instrument bestehend aus einem in den Markraum des proximalen Oberschenkelknochens einzusetzenden Schaft (9) und einem Griffteil (2), der etwa parallel zur Richtung des Schafts (9) mit dessen oberen Ende mittels beiderseitiger Kupplungsteile lösbar verbindbar ist. Die Kupplungsteile umfassen einen vom oberen Schaftende (3) schräg zur Seite vorragenden Zapfen (4) und am Griffteil (2) eine den Zapfen (4) aufnehmende Bohrung (7). Es sind lösbare Mittel zum Arretieren des Zapfens (4) in der Bohrung (7) vorgesehen, die von dem Ende eines in Längsrichtung des Griffteils (2) beweglich geführten Stabs (10) und einer dieses Ende aufnehmenden Bohrung (20) in dem Zapfen (4) gebildet sind. Das Stabende greift durch die Zapfenbohrung (20) hindurch und ist beiderseits von einer ihn führenden Bohrung (11, 12) abgestützt. Am anderen Ende des Stabs (10) ist dieser mit einer Handhabe (16) versehen, die eine Rasteinrichtung (23, 26. 27) zum Sichern des Stabs in seiner Arretierstellung aufweist

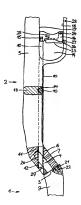


Fig. 2

Beschreibung

[9001] Bevor der Schaft einer Hüftprothese in den Markraum des proximalen Oberschenkelknobense eingesetzt werden kann, muß nach der Resektion des 6 Kopfhalses der Markraum geöffnet und entsprechend der Form des einzusetzenden Schafts ausgeräumt und gelormt werden. Dies geschieht mit einer Raspel, deren Schaft der Gestalt des Prothesenschafts gleicht. Des obere Ende der Raspel entspricht der Resektionsebene. Darauf erhebt sich ein Schaft, diesem Sichtbung mit derjenigen des Kopfhalses übereinstimmt, damit ein Raspelwerkzeug zur Endebarbeitung der Resektionsfläche aufgesetzt werden kann (EP-8 166 085) oder ein Probegleienköpt aufgesetzt werden kann (EP-8 166 085) der ein Probegleienköpt aufgesetzt werden kann. Minliches 16 glit für einen Versuchsschaft. Häufig dient die Raspel eichtzeitig auf Swesuchsschaft.

[0002] Es ist bekannt (DE-U 9407621, US-A-499149=EP-A-88099, US-A-69903), zum Einsetzen und Losen des Schafts einen Griffteil vorzusehen, zider über Kupplungsteile lobser mit dem Schaft verbunden werden kann. Er verläuft im wesentlichen etwa parailet zur Richtung des Schafts , damit Hammerschläge auf sein als Amboß auspehölletes Ende zum Einreben oder Herausziehen des Schafts etwa in Längsrichtung ze des Schafts auf diesen wirken.

10003) Die Kupplungstelle zum Verbinden des Schafts mit dem Grifftell umfassen einerseits den welter oben beschriebenen Zapfen am oberen Ende des Schafts und andererseits am Grifftell eine diesen Zapfen auf nehmende Bohrung. Da der Zapfen in Kopft-halls-Richtung verlauft, ragt er schräg seitlich vom Schaft (bezogen auf dessen mittiger Langsrichtung) von diesem weg. Damit das untere Ende des Grifftells den Zapfen aufnehmen kann, ist es im allgemeinen gegenüber at der sonstigen Richtung des Grifftells eiberfalls entsprechend abgewinket. Daraus ergibt sich, daß der Grifftell oberwiegend ein wenig seitlich versetzt gegenüber dem Schaft verfauft, wenn auch im wesentlichen parallel zur Langsrichtung des Schafts.

[0004] Die bei den bekannten Instrumenten dieser Art vorgesehenen Kupplungsteile umfassen Mittel zum Arretieren des Zapfens in der Bohrung, um die Verbindung zwischen Schaft und Griffteil für die Benutzung zu sichern. Diese Arretiermittel sind lösbar, damit der Griff- 45 teil von dem Zapfen abgenommen werden kann. Die bekannten Arretiermittel lassen zu wünschen übrig. Wenn sie einen federbelasteten Riegel aufweisen, der in eine keilförmige Nut des Zapfens eingreift (EP-A-380149, US-A-5089003) kann der Riegel gegen die 50 Federkraft ausweichen; die Arretierung ist unsicher. Bei einem anderen bekannten Instrument (DE-C 196 31 984) müssen zum Kuppeln des Schafts mit dem Griffteil S-förmige Eingriffsglieder dieser beiden Teile miteinander in Eingriff gebracht werden, deren Zusammenwir- 55 ken durch eine darüberzuschiebende Hülse gesichert wird. Das hat den Nachteil, daß die Kupplungs- und Arretierungsmittel mit Mühe in der Tiefe der Wunde

befestigt werden müssen. Bei einer wieder anderen krupplungseinrichtung (Prospekt 'Das PCA-Hüft Total-System' der Firma Howmedica Kiel) ist zwar ein an den Kupplungseinrichtungen angreifender Hebel außerhalb der Operationswunde bewegbar; jedoch ist die Hebel-bewegung sehr ausslädend, was unter den beengten Platzverhältnissen des Operationsfelden anchteilig ist. Schileßlich haben die meisten bekannten Instrumente der geschilderten Art den Nachteil, daß ihre Kupplungseinrichtungen kompliziert sind und sie deshalb schwer zu reinigen sind.

[0005] Der Erfindung liegt die Aufgabe zugrunde, ein Instrument der geschilderten und im Oberbegriff des Anspruchs 1 angegebenen Art im Hinblick auf sichere Funktion, einfache Bedienbarkeit außerhalb des unmittebaren Wundbereichs und/doer leichte Reinigung zu verbessern. Dies gelingt durch die Merkmale des Anspruchs 1.

[0006] Der in Längsrichtung des Griffteils beweglich geführte Stab ist an seinem oberen Ende mit einer Handhabe verbunden. Diese kann am schaftfernen Ende des Griffteils vorgesehen sein und liegt damit während der Operation leicht zugänglich fern von der Wunde. Der Stab greift mit seinem schaftnahen Ende in der Arretierstellung durch eine Bohrung des Zapfens hindurch. Daher können auch dann, wenn zwischen dem Griffteil und dem Schaft hohe Kräfte wirken, keine den Stab aus der Arretierstellung herausdrängenden Kräfte verursacht werden. Der Stab ist beiderseits der im Zapfen vorgesehenen Bohrung durch die im Griffteil vorgesehene Führungsbohrung abgestützt. Er kann daher hohe Kräfte aufnehmen, die sicher auf den Körper des Griffteils übertragen werden. Zur Sicherung des Stabs in der Arretierstellung ist an der Handhabe eine Rasteinrichtung vorgesehen.

(1007) Zweckmäßigerweise wird der Stab in einer unten offenen Bohrung des Kupplungsteils geführt, um zu Reinigungszwecken leicht herausgenommen werden zu können. Zu diesem Zweck wird er von seiner Hardhabe gelöst, beispielsweise abgeschraubt. Oberhalb des Kupplungsteils leigt er zweckmäßigerweise offen, um dadurch die Reinigung zu erleichten. Er kann von einer zur Seite des Griffteils hin offenen Nut aufgenommen sein, die im wesentlichen seinen gesamten Querschnitt aufnimmt, damit der Griffteil ohne Rücksicht auf den Stab gefaßt und benutzt werden kann.

[0008] Die Erfindung wird im folgenden n\u00e4her unter Bezugnahme auf die Zeichnung erl\u00e4utert, die ein vorteilhaftes Ausf\u00fchrungsbeispiel veranschaulicht. Es zeigen:

- Fig. 1 eine Gesamtdarstellung in verkleinertem Maßstab und
- Fig. 2 die wesentlichen Teile in etwa natürlichem Maßstab.

[0009] Die Raspel 1 ist verbunden mit einem Griffteil 2. Die Raspel 1 umfaßt einen Schaft 9, der in den Markkanal des proximalen Oberschenkelknochens einzusetzen ist. Er endet oben in einer ebenen Fläche 3, die schräg zur Längsrichtung des Schafts 9 steht. Von dieser Fläche 3 erhebt sich etwa lotrecht und also ebenfalls schräg im Verhältnis zur Längsrichtung des Schafts 5 9 ein Zapfen 4.

[0010] Der Griffteil 2 besteht aus einem langgestreckten Griff 5. der zur Längsrichtung des Raspelschafts 9 etwa parallel verläuft und diesem gegenüber ein wenig seitlich versetzt ist. Er läuft unten in einen Kupplungsteil 6 aus, der entsprechend der Schrägungsrichtung des Zapfens 4 schräg gegenüber dem Griff 5 des Griffteils und dem Schaft 9 der Raspel 1 verläuft. Der Winkel zwischen dem Zapfen 4 und dem Kupplungsteil 6 einerseits und der Längsrichtung des Raspelschafts 9 und 15 des Griff 5 des Griffteils 2 andererseits entspricht dem CCD-Winkel der zugehörigen Prothese und liegt daher in derselben Größenordnung wie übliche CCD-Winkel. Der Kupplungsteil 6 enthält eine Bohrung 7, die den Zapfen 4 passend aufnimmt. Der Durchmesser der 20 Bohrung 7 ist wenig größer als derjenige des Zapfens 4, so daß sich dieser leicht in die Bohrung einsetzen läßt. aber dennoch eine gute Kupplungsführung gegeben ist. Am oberen Ende trägt der Griffteil 2 einen [0011] Amboß 8, der ober- und unterseitig Schlagflächen bildet 25 zum Ein- und Ausschlagen des Raspelschafts 9 aus dem Knochen.

[0012] Zum Arretieren des Zapfens 4 in der Bohrung 7 dient der Stab 10, der im Kupplungsteil 6 des Griffteils 2 in fluchtenden Bohrungen 11, 12 oberhalb und unter- 30 halb der Bohrung 7 geführt ist. Oberhalb des Kupplungsteils 6 im Bereich des Griffs 5 liegt er, wie bei 13 durch Querschnittsdarstellung angedeutet, in einer nach außen offenen Nut 14 des Griffs. Sein oberes Ende ist bei 15 eingeschraubt in einen Schieber 16, der 35 zwischen den Flanken 17,18 einer Grifföffnung 19 in Längsrichtung des Griffs 5 geführt ist. Der Schieber 16 bildet die Handhabe zur Längsverschiebung des Stabs 10. Der Zapfen 4 der Raspel 1 enthält eine im eingesetzten Zustand mit den Bohrungen 11.12 fluchtende 40 Zapfenbohrung 20. In der in Fig. 2 dargestellten Stellung ragt das untere Ende des Stabs 10 durch diese Bohrung 20 und arretiert ihn dadurch in der Bohrung 7. Er ist in der Lage, beträchtliche Kupplungskräfte aufzunehmen, da er oberhalb und unterhalb des Zapfens 4 in 45 den Bohrungen 11,12 geführt ist. Dabei ist der Zapfen 4 auch gegen Drehung gesichert, so daß Kräfte nicht nur in Längsrichtung, sondern auch rotativ vom Griffteil 2 auf den Schaft 9 der Raspel 1 übertragen werden können. Dennoch kann es zweckmäßig sein, zusätzlich 50 eine Drehsicherung vorzusehen, die in Fig. 2 angedeutet ist als Vorsprung 21 am unteren Ende des Kupplungsteils 6, der eingreift in eine Sackbohrung 22 in der Fläche 3 der Raspel 1. Der Vorsprung 21 und die Bohrung 22 sind exzentrisch zu den Zapfen 4 bzw. der Boh- 55 runa 7 aeleaen.

[0013] Will man die in Fig. 2 geschlossen dargestellte Kupplung lösen, so zieht man den Stab 10 mittels des Schiebers 16 nach oben, bis er die Bohrung 20 des Zapfens 4 verlassen hat. Der Griffteil 2 kann dann von der Raspel 1 leicht abgenommen werden.

[0014] Damit der Schieber 16 nicht ungewollt die Arretierstellung bzw. die gelöste Stellung verlassen kann, ist er mit einer Rasteinrichtung versehen. An dem Schieber 16 ist ein Auslöser 23 um den Schwenkpunkt 24 gelagert und durch eine Feder 25 im Gegenuhrzeigersinn beaufschlagt, so daß sein in der Zeichnung rechts gelegener Rücken sich an der Flanke 18 der Grifföse 19 anlegt. Er trägt dort einen Vorsprung 26, der mit einer Rastöffnung 27 zusammenwirkt, die die Arretierstellung bezeichnet. Gewünschtenfalls kann noch eine weitere Rastöffnung 28 vorgesehen werden, die der gelösten Stellung zugeordnet ist. Will der Arzt die Kupplung lösen, so braucht er lediglich mit dem Finger unterhalb des Schiebers 16 durch die Grifföse zu greifen und den Finger nach oben zu ziehen, wobei der Auslöser 23 gegen die Federkraft in den Schieber 16 gedrückt wird, bis der Vorsprung 26 die Rastöffnung 27 verläßt und der Schieber 16 samt dem Stab 10 nach oben gleiten kann. Zum Schließen der Kupplung verfährt man umgekehrt. [0015] Die Bohrung 12 ist nach unten hin offen. Der Stab 10 ist in seiner Stirnfläche mit einem Schraubenzieherschlitz 29 oder dergleichen versehen, um den Ansatz eines Werkzeugs zu ermöglichen, mit dessen Hilfe seine Verschraubung 15 mit dem Schieber 16 gelöst wird. Der Stab 10 und der Schieber 16 können dann leicht zu Reinigungszwecken von dem Griffteil 2 getrennt werden.

Patentansprüche

- 1. Chirurgisches Instrument bestehend aus einem in den Markraum des proximalen Oberschenkelknochens einzusetzenden Schaft (9) und einem Griffteil (2), der etwa parallel zur Richtung des Schafts (9) mit dessen oberen Ende mittels beiderseitiger Kupplungsteile lösbar verbindbar ist, die einen vom oberen Schaftende (3) schräg zur Seite vorragenden zapfen (4) und am Griffteil (2) eine den Zapfen (4) aufnehmende Bohrung (7) mit lösbaren Mitteln zum Arretieren des Zapfens (4) in der Bohrung (7) umfassen, die von dem Ende eines in Längsrichtung des Griffteils (2) beweglich geführten Stabs (10) und einer dieses Ende aufnehmenden Ausnehmung (20) in dem Zapfen (4) gebildet sind. dadurch gekennzeichnet, daß das obere Ende des Stabs (10) mit einer Handhabe (16) verbunden ist, die mit einer Rasteinrichtung (23-27) zur Sicherung des Stabs in der Arretierstellung versehen ist, wobei die Ausnehmung in dem Zapfen (4) eine durchgehende Bohrung (20) ist und der Stab (10) in seiner Arretierstellung beiderseits des Zapfens (4) in der Führungsbohrung (11.12) gehalten ist.
 - 2. Instrument nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, daß der Stab (10) oberhalb des Kupp-

EP 0 956 824 A1

lungsteils (6) offen an der Seite des Griffteils (2) geführt ist.

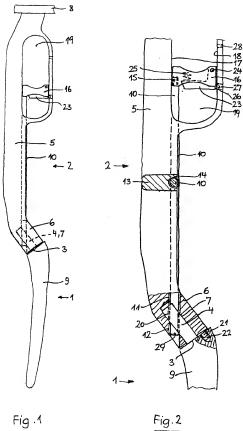


Fig.2



EUROPÄISCHER RECHERCHENBERICHT RP 99 10 7504

	EINSCHLÄGIGE DOKU	MENTE		
Categorie	Kennzeichnung des Dokuments mit A der maßgeblichen Teille	ingabe, soweit erforderlich,	Betrifft Anspruch	KLASSIFIKATION DER ANMELDUNG (Int.Cl.6)
D,A	EP 0 380 309 A (SMITH & N 1. August 1990 (1990-08-0 * das ganze Dokument *		1,2	A61B17/00
D,A	US 5 089 003 A (T.W.FALLI 18. Februar 1992 (1992-02 * Zusammenfassung; Abbild * Spalte 4, Zeile 9 - Zei	-18) ungen 1,3 *	1	
D,A	DE 94 07 621 U (WALDEMAR 23. Februar 1995 (1995-02 * Abbildungen 1-3 *			
A	US 5 443 471 A (G.SWAJGER 22. August 1995 (1995-08- * Zusammenfassung; Abbild	22)		
				RECHERCHIERTE SACHGEBIETE (Int.Cl.6)
				A61B A61F
Dervo	rliegende Recherchenbericht wurde für allie	Patentansprüche erstellt	-	
	Recherchenort	Abschlußdatum der Flecherche		Prüfer
	DEN HAAG	28. Juli 1999	Nic	e, P
X : von Y : von and A : tech O nich	ATEGORIE DER GENANNTEN DOKUMENTE besonderer Bedeutung allein betrachtet besonderer Bedeutung in Verbindung mit einer rein veröffentlichung derselben Kategorie nologischer Hintergrund tachertliche Offenbarung ocherniteratur.	E : alteres Patentido nach dem Anme D : in der Anmeldun L : aus anderen Grü	kument, des jede Idedatum veröffer ig angeführtes Do Inden angeführte	ntiicht worden ist kurnent

ANHANG ZUM EUROPÄISCHEN RECHERCHENBERICHT ÜBER DIE EUROPÄISCHE PATENTANMELDUNG NR.

EP 99 10 7504

In dissen schanzg sind die Natgeder der Patentfamilien der im übergenannten europäischen Rechvrichenbericht angeführten Patendrosschanten angeglichten. Die Angaben über die Familienmisplieder entsprechen dem Stand der Datel des Europäischen Patentamts am Diese Angaben deren nur zur Unterfahrtigen und erfolgen denn Gewährt.

28-07-1999

				20 07
Im Recherche angeführtes Pate	nbencht ntdokument	Datum der Veröffentlichung	Mitglied(er) der Patentfamilie	Datum der Veröffentlichus
EP 038030)9 A	01-08-1990	US 4990149 A AU 623970 B AU 4872590 A CA 2008381 A JP 2246972 A	05-02-199 28-05-199 02-08-199 24-07-199 02-10-199
US 508900)3 A	18-02-1992	KEINE	
DE 94076	21 U	23-02-1995	DE 19501882 A	09-11-19
US 54434	71 A	22-08-1995	KEINE	

Für nähere Einzelheiten zu diesem Anhang : siehe Amtsblatt des Europäischen Patentamts, Nr.12/82